

浅谈李晓教授应用生脉二仙方治疗内科杂症的经验

张晶晶^{1,2} 王银翠³ 杨苗鸿³ 金元娟³ 和跃芳⁴ 李晓³

1. 云南省阜外心血管病医院 云南昆明 730000
2. 昆明医科大学附属心血管病医院 云南昆明 730000
3. 云南省中医医院 云南昆明 730000
4. 宁蒗彝族自治县人民医院 云南昆明 730000

摘要：李晓教授自拟生脉二仙方加减治疗内科杂症的心得体会。重视人体阴阳调平，应用生脉二仙方阴中求阳、阳中求阴，治疗内科杂症，如围绝经期综合征、虚劳、痹证及失眠等，均有良效。

关键词：生脉二仙方；内科杂症；名医经验；李晓

生脉二仙方是全国优秀中医临床人才、云南省名中医、全国名老中医罗铨教授^[1]学术继承人李晓教授经验方，应用此方治疗内科杂症，疗效极佳，有幸拜师学艺，收获颇丰，现将其运用生脉二仙方治疗内科杂症的心得介绍如下。

1 生脉二仙方来源及方解

生脉二仙方在生脉散联合二仙汤基础上加黄精、鹿衔草、当归、仙鹤草。生脉散出自《内外伤辨惑论》，方由人参、麦冬、五味子组成，方中人参为君，补益肺脾、益气生津；麦冬为臣，养阴清肺生津；五味子为佐，敛肺止咳、止虚汗；共奏益气复脉、养阴生津、敛汗止渴之功。适用于气阴两亏，心悸气短、脉微自汗等症。常用于治疗冠心病、高血压、心律失常、心源性休克、虚脱等多种疾病^[2]，疗效颇佳，降低死亡率。其中生脉饮口服液治疗心律失常、神经衰弱及气阴两伤型支气管炎、肺结核体虚久咳等^[3]，具有显著疗效。

二仙汤^[4]由张伯讷教授创制，方由仙茅、仙灵脾、巴戟天、当归、黄柏、知母等组成，为调补阴阳、调理冲任的基础方，治疗肾精不足、相火偏旺的更年期综合征等。

生脉二仙方的组方思想，是对阴阳辨证、冲任督脉的理解，也是深刻理解围绝经期综合征的根本病机——肾虚，肾之阴阳失调可致心肝脾等相继发病。组方思路受到温补派“阳非有余”、“真阴不足”、“人体虚多实少”等学说影响^[5]，“阳中求阴、阴中求阳”以求阴平阳秘。

2 李晓教授运用生脉二仙方经验

辨证分析生脉饮和二仙汤的单独应用范围，拓展应用于多种复杂病症，其核心是阴阳两虚、肾精亏损、水火失调、

冲任督脉失司。

2.1 临床病证

(1) 围绝经期综合征^[6]，又名绝经前后诸证。《素问·上古天真论》论述了肾气、天癸、任脉、冲脉等与生长衰老的关系，女子“七七”（约40-65岁），男性“七八”（约50-65岁），少则1-2年，多则10-20年。主要表现为性生殖系统：月经紊乱、闭经、性生殖功能下降；精神神经系统：烦躁易怒、委屈焦躁、头晕头痛、烘热汗出、类似癫痫等；运动系统：关节、腰腿疼痛；心血管系统：心慌、胸闷、浮肿、高血压等。上症属肾中精气衰退，阴阳失调者，可用本方加减。

(2) 虚劳，是由多种原因所致的脏腑元气不足、精血亏虚的一类慢性虚衰性症候总称。李晓教授治疗虚劳病有独特的心得^[7]。虚劳不外气血阴阳亏虚，由于气血同源，阴阳互根，相互影响，造成阴阳两虚，气血双亏；脏腑之间互相累及，肾脾为先后天之本，脾肾虚损为虚劳病机的主要环节。临床主要表现为气短乏力、心慌心悸、烦热出汗等，病属阴阳两虚者，可选本方加减。

(3) 上热下寒（上盛下虚）证^[8]，证见肾精气不足，寒热错杂，或上热下寒，或上盛下虚，更年期或非更年期均可选本方加减使用。上热见面红燥热，心烦失眠，汗出口渴，或口疮，或头痛，症可仅见一二，也可全无；下寒可见女子宫寒少腹凉，男子少腹不适睾丸凉、腰腹及下肢畏寒发凉，甚如置冰窖，有时下寒不显，如腰膝酸软，夜尿频繁，二便不禁，下肢水肿，性欲冷淡，阳痿早泄，下体潮湿，但见

一二症，不必悉具。

(4) 痹证^[9]，是感受风寒湿邪引起的关节疼痛疾病，可见于风湿免疫内分泌类疾病，日久损及肾精肾气，水火失调，阴阳亏虚，也可出现上热下寒等复杂病症。辨证属上证，可用本方加减，阴阳双补，温肾补气，滋阴养血，泻相火，滋阴水，

(5) 失眠，名不寐症^[10]，病因病机复杂，证属心肾不交、水火不济，久则阴阳失调，可见入睡困难、梦多易醒、自汗盗汗、烘热面红、心慌心悸、头晕耳鸣、腰酸膝软、白天精神不足等症，可选本方加减使阴阳调和，安眠养神。

2.2 加减变化

李晓教授运用次方，随阴阳变化加减。如阴偏虚，加熟地黄、龟甲、鳖甲、黄精等养阴滋肾；如阳偏虚，合杜仲、补骨脂、肉苁蓉等壮阳补肾；心肝火盛，烦躁易怒者，加百合、栀子、丹皮、珍珠母、石决明等降火除烦；腰腿疼痛寒湿重者，加用桑寄生、杜仲、骨碎补等；失眠多梦等，可加酸枣仁、合欢花、远志、首乌藤等。

3 典型病案

3.1 围绝经期综合征：王某，女，53岁。2021年4月5日初诊。主诉：乏力、烦躁、盗汗4天。近4天自觉乏力，烦躁易怒，时有情绪不佳，烘热汗出，盗汗，汗量偏多，平素时有畏冷，手脚凉，眠差，入睡困难，浅眠易醒，后不易入睡，每晚可睡4-5小时，已绝经。否认慢性病史。舌尖尖红，苔白腻，脉细滑。处方：太子参30g，麦冬15g，五味子10g，炙黄精15g，鹿衔草15g，仙茅10g，淫羊藿15g，炒知母10g，炒黄柏10g，当归15g，牡蛎30g，仙鹤草30g，浮小麦30g，龙骨30g，炒巴戟天15g，炒酸枣仁20g，制远志10g，合欢皮10g，砂仁10g，甘草10g，3剂。首诊药后，疲乏减轻，情绪睡眠好转，出汗减少，体感改善。复诊守方随症略有加减，眠安，精神良好。

按语：患者年过七七，任脉虚损，太冲脉衰少，天癸竭，冲任虚损，肾精肾气衰少，水不涵木，肝失所养，血海冲脉空虚，阴阳下亏，神疲乏力、畏冷感凉；虚火上扰，烦躁、失眠；腠理失开合，汗出量多；阴阳虚亏，阴偏虚则汗出，盗汗为主。处方以生脉二仙方加龙骨、牡蛎、浮小麦等，以增收敛止汗功效，加酸枣仁、制远志、合欢皮以达养心安神助眠功效。

3.2 虚劳：杨某，女，50岁，2021年8月25日初诊。

主诉：全身乏力半月。半月来觉全身乏力，烘热汗出，精神不济，时有头晕，腰膝酸软，纳眠差，便溏。平素体弱，否认慢性病史。处方：太子参30g，麦冬15g，五味子10g，酒黄精15g，炒巴戟天15g，仙茅10g，淫羊藿15g，盐知母10g，盐黄柏10g，当归15g，川芎15g，熟地黄15g，炙黄芪30g，炒酸枣仁20g，茯苓15g，白术15g，盐杜仲15g，桑寄生30g，砂仁10g，甘草10g，7剂。首诊后自觉体力精力改善，复诊守方随症略有加减。

按语：患者方过七七，平素体弱，肾之精气不足，日久损及脾胃，脾肾虚弱，气虚不能推动气血津液，不能濡养脏腑肢体筋脉，则周身乏力，体力精神不济；脾胃运化失调，则纳差便溏；肾气虚则头晕、腰膝酸软；气虚日久阴液推动不足，阴液耗伤，阴虚则烘热汗出。处方以本方去仙鹤草、鹿衔草，加熟地以平补肾阴肾阳，黄芪、茯苓、白术、砂仁等益气健脾助运，炒酸枣仁养心安神，杜仲、桑寄生等补肝肾强筋骨、增强体力，共奏调脾肾，强筋骨之功。

3.3 上热下寒证：杨某，女，58岁。2021年4月12日初诊。主诉：烘热汗出半月。近半月来反复烘热汗出，盗汗为主，心慌，乏力，情绪不佳，口干口苦，喜热饮，腰酸腿软感凉，纳可，时有便秘，眠尚可，舌淡，苔白腻，脉弦滑尺弱。处方：太子参30g，麦冬15g，五味子10g，炙黄精15g，鹿衔草15g，仙茅15g，淫羊藿15g，炒知母10g，炒黄柏10g，当归15g，炒巴戟天15g，仙鹤草30g，青蒿20g，醋龟甲20g，醋鳖甲20g，杜仲15g，桑寄生30g，砂仁10g，甘草10g，4剂。首诊药后觉烘热汗出明显改善，腰酸腿软好转，便解，复诊守方随症加减。

按语：患者年老，体质虚弱，冲任虚衰，肾气亏虚，气虚不固，肾之阴阳俱虚，阴阳亏于下焦，则腰腿凉，腰酸腿软；虚火浮越，腠理开合失常，则烘热汗出；水不济火，心神失养，则心慌乏力；阴液亏虚使肠道无以润泽，阳虚推动肠道无力，则便秘。处方以本方调补阴阳，加龟甲、鳖甲、青蒿滋阴降火，加杜仲、桑寄生补肝肾强筋骨，共奏温肾阳、滋肾阴、调补阴阳之功。

3.4 痹证：高某，女，51岁。2021年8月11日初诊。主诉：颈肩部疼痛2年余。2年来反复肩颈部疼痛，右侧为著，伴手指麻木感，时有胸骨后疼痛，恶心，无呕吐，纳可，眠差，大便难解，舌红少苔，右裂纹，脉弦细。有心肌缺血、颈椎病等病史。处方：太子参30g，麦冬15g，五味

子 10g, 炙黄精 15g, 鹿衔草 15g, 仙茅 15g, 炒知母 10g, 炒黄柏 10g, 当归 15g, 仙鹤草 30g, 独活 10g, 杜仲 15g, 伸筋草 10g, 威灵仙 15g, 桑寄生 15g, 秦艽 15g, 川芎 15g, 茯苓 15g, 砂仁 10g, 甘草 10g, 4 剂。

按语：初起局部气血不通所致疼痛，但疼痛日久，耗伤气血，气血不荣于远端肢节，致疼痛，手指麻木；颈椎病属痹证，源于肝肾亏虚，肝肾精气亏损，致关节肌肉失于荣养。处方以本方去淫羊藿、巴戟天，以滋养肾阴为主；加独活、杜仲、伸筋草、威灵仙、桑寄生、秦艽等以祛风湿、除痹痛、强筋骨、伸筋活络；川芎、当归行气活血止痛；茯苓除湿健脾；共奏补益肝肾、通络止痛之功。

3.5 失眠：克某，女，52 岁。2021 年 9 月 8 日初诊。主诉：失眠 6 年余。6 年来反复失眠，入睡困难，多梦易醒，后难以入睡，每晚睡 3-4 小时，烘热汗出，烦躁易怒，情绪低落，伴头痛、头晕，白天精神不济。舌淡暗，苔薄白，脉细。高血压病史 10 余年，血压控制基本达标。处方：太子参 30g, 麦冬 15g, 五味子 10g, 酒黄精 15g, 鹿衔草 15g, 仙茅 10g, 淫羊藿 15g, 盐知母 10g, 盐黄柏 10g, 当归 15g, 盐巴戟天 15g, 炒酸枣仁 20g, 制远志 10g, 合欢皮 15g, 炒柴胡 15g, 炒枳壳 15g, 炒白芍 15g, 佛手 15g, 砂仁 10g, 甘草 10g, 4 剂。首诊后失眠稍有改善，头痛缓解，仍有头晕，白天精神稍济，后守方随症加减连用，每周复诊，睡眠逐步改善，酌情调整降压方案。

按语：患者年逾七七，肾气亏虚，久则肾之阴阳亏虚，肾水不能上济于心，心神失养而不寐；失眠日久则耗伤脏腑气血阴阳，则脑窍不得充盈，出现头晕头痛，精神不济；气血阴阳不足，肝失濡养，疏泄功能减退，则情志不畅，情绪变化。方以本方加用酸枣仁、制远志、合欢皮养心安神助眠；加柴胡、枳壳、白芍、佛手等疏肝解郁、调畅情志；共奏调补阴阳、安神助眠之功。

参考文献：

- [1] 刘芳, 罗耀辉, 罗铨. 罗铨导师临症用方心得体会 [J]. 云南中医中药杂志, 2018, 39(6): 1-3.
- [2] 曹占鸿, 潘建衡, 李娜, et al. 生脉散现代药理作用及作用机制的研究进展 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2019, 25(22): 212-218.
- [3] 周满茹. 生脉饮的多种用途 [J]. 家庭医学, 2024, (5): 25.
- [4] 王少坤, 邹勇, 付毅敏. 二仙汤研究及临床应用进展 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, (3): 201-205.
- [5] 肖福德, 肖清芳, 张成学, 常存库. 温补学派学术思想撮要 [J]. 中医药学报, 1994, (06): 4-6.
- [6] 崔佳佳, 李晓明, 张明宇, et al. 罗铨主任治疗妇女更年期综合征的经验 [J]. 云南中医中药杂志, 2015, 36(10): 11-14.
- [7] 李晓. 罗铨教授治疗虚劳病的经验 [J]. 云南中医中药杂志, 2014, 35(5): 4-6.
- [8] 丁怀莹, 王保和. 上热下寒证辨治述略 [J]. 河南中医, 2021, 41(1): 16-19.
- [9] 罗铨, 刘芳, 曹艳萍. 学习导师治疗痹证的经验 [J]. 云南中医中药杂志, 2005, 26(1): 3-4.
- [10] 秦蕊, 张曦, 李晓. 李晓教授运用益气化痰法治疗不寐临证经验 [J]. 中国民族民间医药, 2021, 30(17): 86-88.

作者简介：

张晶晶（1992—），女，汉族，江苏南京人，硕士，云南省阜外心血管病医院 / 昆明医科大学附属心血管病医院，主治医师，中西医结合临床医学

基金项目：

（1）云南省科技厅 - 昆医联合专项面上项目 (No.202401AY070001-164)；（2）云南省心血管系统疾病临床医学中心 - 重大心血管疾病诊治新技术研发项目（编号：202102AA310002）。